



Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre e Inicial	
Fecha de Nacimiento: _____ (mes) / _____ (día) / _____ (año)		Teléfono(s):	Celular
Dirección Postal:			Residencia
			Otro
		Profesión u Ocupación:	

Pueblo/País:	Código Postal:	Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Correo Electrónico:		¿Necesita acomodo razonable durante su participación en la actividad ?	
		<input type="checkbox"/> Sí, Explique: _____	
		<input type="checkbox"/> No	

La Universidad Interamericana de Puerto Rico no discrimina contra persona alguna en ninguna de las operaciones institucionales por razón de raza, color, edad, género, religión, nacionalidad, estado civil, apariencia física, afiliación política o impedimento físico o mental.

INSCRIPCIÓN		
TIPO	<input type="checkbox"/> Madrugador (15 de abril al 31 de julio) @ \$100.00	No se aceptarán participantes sin registro previo el día de la actividad. Espacios limitados. Precio incluye: Materiales, Almuerzo, Meriendas y Certificado de Participación.
	<input type="checkbox"/> Temprana (1 de agosto al 30 de septiembre) @ \$125.00	
	<input type="checkbox"/> Tardía (2 de octubre al 19 de noviembre) @ \$140.00	
	<input type="checkbox"/> Certificado de Educación Continuada @ \$10.00	
Política de Cancelaciones:	Hasta el 1 de agosto se reembolsará el 100% Hasta el 19 de noviembre se reembolsará el 50% Después del 19 de noviembre no habrá reembolso.	

Pago	
Método de Pago	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito (Favor de completar Autorización de Pago Con Tarjeta de Crédito) <input type="checkbox"/> Giro Postal: A nombre de Universidad Interamericana de Puerto Rico Enviar a: Departamento de Estudios Graduados PO BOX 20,000 Aguadilla, PR 00605

_____ Firma

_____ Fecha

USO OFICIAL PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA